

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
010,120,9	医療法人博愛会松倉病院（社団）	〒630-8314 奈良市川之上突抜町15	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 575号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室 02:2人室 04:4人室 04:4人室	5 10 52			
				全許可病床数	67床	費用徴収病床数	5床	割合 7.5%
010,122,5	一般財団法人沢井病院	〒630-8258 奈良市船橋町8	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 860号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年9月21日
				01:個室 01:個室 04:4人室 03:3人室 04:4人室	4 12 8 15 72			
				全許可病床数	111床	費用徴収病床数	24床	割合 21.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				04: (一般入院) 急性期一				2,410

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
010,181,1 (015,181,2)	医療法人新仁会奈良春日病院	〒630-8425 奈良市鹿野園町1212-1	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
010,182,9	医療法人新生会総合病院高の原中央病院	〒631-0805 奈良市右京1丁目3番地の3	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 951号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	6 1 24 29 11 16 6 30 108 18	21,000 15,000 13,000 11,000 10,000 7,500 0 0 0 全許可病床数	徴収開始年月日 : 平成19年7月1日 87床 割合 34.9%
				249床	費用徴収病床数		
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号	診療の名称	対象者数	徴収開始年月日 : 平成20年4月1日 徴収額
				02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	2,260 2,040 1,930 2,700 1,980	2,785	1,150 1,130 1,400 1,400
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 413号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日 : 平成18年4月1日 徴収料金
				01: (一般入院) 急性期一			
010,191,0	医療法人社団谷掛整形外科診療所	〒630-8441 奈良市神殿町644-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号	診療科	予約料	徴収開始年月日 : 平成29年4月1日 徴収料金
				59:他 12:整外	5,060 5,060	2,530 2,530	330 330
						2,530 2,530	330 330

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
010,193,6 (015,193,7)	医療法人康仁会西の京 病院	〒630-8041 奈良市六条町102-1	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 05:5人室以上	1 1 2 6 8 36 4 4 32 3 128 5 18	22,000 16,500 13,200 11,000 7,700 6,600 3,850 3,300 2,750 全許可病床数 248床	徴収開始年月日 : 平成22年7月1日 費用徴収病床数 94床 割合 37.9%
010,196,9	医療法人社団河本眼科	〒631-0076 奈良市富雄北1丁目3番2号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日 : 平成16年7月1日 徴収料金 1,600
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日 : 令和2年4月1日
				クラレオン パンオプティック	30200BZX0029400	264,500	
				クラレオン パンオプティック	30300BZX0015300	278,500	
				テクニスシンフォニーVBオプテ	22900BZX00000500	219,500	
				テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	247,500	
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収開始年月日 : 令和4年5月12日
				C l a r e o n P a n O p t i	30200BZX0029400	243,330	
				C l a r e o n P a n O p t i	30300BZX0015300	265,330	
				アルコンアクリソフ I Q Pa	23100BZX0004200	243,330	
				アルコンアクリソフ I Q Pa	23100BZX0004300	265,330	
				C l a r e o n V i v i t y A	30500BZX0004100	250,000	
				C l a r e o n V i v i t y T O	30700BZX0007900	270,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
010,201,7	社会福祉法人恩賜財団 済生会奈良病院	〒630-8145 奈良市八条4丁目643番地	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	1 17 5 3 2 10 8 33 100 15	5,500 8,800 11,000 22,000 3,850 3,850 3,850 3,850 3,850 3,850	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				全許可病床数	194床	費用徴収病床数	36床 割合 18.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 423号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				02: (一般入院) 急性期一			2,720
010,213,2	医療法人社団誠明会永 田眼科	〒631-0844 奈良市宝来町北山田1147	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 871号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 04:4人室	4 2 12	8,800 16,500 16,500	徴収開始年月日：平成20年8月14日
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	6床 割合 33.3%
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 69号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				アルコンアクリソフ I Q Pan	23100BZX0004200	330,000	
				アルコンアクリソフ I Q Pan	23100BZX0004300	380,000	
				テクニス シナジー V B S i	30200BZX0005500	330,000	
				テクニス シナジー T V B S	30200BZX0013900	380,000	
				アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	450,000	
				アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	500,000	
				アルコン クラレオン Vivi	30500BZX0004100	330,000	
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	330,000	
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	380,000	
				Vivinex ジェメトリックブ	30600BZX0022900	330,000	
				Vivinex ジェメトリックブ	30600BZX0023000	380,000	
				ファインビジョンHP	30400BZX0019700	330,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
010,280,1	医療法人奥田眼科 学園前診療所	〒631-0036 奈良市学園北1-1-1-402 ル・シエル学園前4階		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simpl</td><td>30200BZX0005500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTV BSimp</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB (モ</td><td>22900BZX0000500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP (モデル</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinxジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>VivinxジェメトリックT</td><td>30500BZX0026400</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>同上 TVB Simplifici</td><td>30600BZX0002500</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>30600BZX0018900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro トーリ</td><td>30700BZX0005300</td><td>320,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000	テクニスシナジーVB Simpl	30200BZX0005500	330,000	テクニスシナジーTV BSimp	30200BZX0013900	350,000	テクニスシンフォニーVB (モ	22900BZX0000500	220,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000	ファインビジョンHP (モデル	30400BZX0019700	300,000	Vivinxジェメトリック	30500BZX0026300	330,000	VivinxジェメトリックT	30500BZX0026400	370,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	330,000	同上 TVB Simplifici	30600BZX0002500	350,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000	アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	320,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																																																								
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000																																																								
テクニスシナジーVB Simpl	30200BZX0005500	330,000																																																								
テクニスシナジーTV BSimp	30200BZX0013900	350,000																																																								
テクニスシンフォニーVB (モ	22900BZX0000500	220,000																																																								
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	250,000																																																								
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																																								
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																																								
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	350,000																																																								
ファインビジョンHP (モデル	30400BZX0019700	300,000																																																								
Vivinxジェメトリック	30500BZX0026300	330,000																																																								
VivinxジェメトリックT	30500BZX0026400	370,000																																																								
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	330,000																																																								
同上 TVB Simplifici	30600BZX0002500	350,000																																																								
Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000																																																								
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	300,000																																																								
アクリバトリノバPro トーリ	30700BZX0005300	320,000																																																								
010,287,6	奈良東九条病院	〒630-8144 奈良市東九条町752	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>46</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td></td><td>5床</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>割合 8.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10: (一般入院) 地域一般</td><td>2</td><td>165</td><td>1,630</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 平成17年9月20日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	3	4,400	01:個室	1		04:4人室	8		05:5人室以上	46		全許可病床数	60床		費用徴収病床数		5床			割合 8.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般	2	165	1,630																			
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2	7,700																																																								
01:個室	3	4,400																																																								
01:個室	1																																																									
04:4人室	8																																																									
05:5人室以上	46																																																									
全許可病床数	60床																																																									
費用徴収病床数		5床																																																								
		割合 8.3%																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
10: (一般入院) 地域一般	2	165	1,630																																																							
010,562,2	高山クリニック	〒630-8031 奈良市柏木町190-5	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>9床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td></td><td>4床</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>割合 44.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 平成20年8月14日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	1	10,000	01:個室	2	8,000	01:個室	5	0	全許可病床数	9床		費用徴収病床数		4床			割合 44.4%																														
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	15,000																																																								
01:個室	1	10,000																																																								
01:個室	2	8,000																																																								
01:個室	5	0																																																								
全許可病床数	9床																																																									
費用徴収病床数		4床																																																								
		割合 44.4%																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,842,8	こたけ整形外科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6-3-3 リ コラス登美ヶ丘A棟3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 12:整外
010,949,1	ふるや糖尿病・甲状腺 クリニック	〒631-0842 奈良市菅原東二丁目18番19号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 7,000 Dexcom G7 CGM システムセンサー 5,000 Dexcom G7 CGM システムモニター 7,000
010,972,3	もりや 眼科	〒631-0842 奈良市菅原東2丁目18-23グ ランピア大和西大寺 1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOptic 30200BZX0029400 310,000 (同上) TORICトリフロー 30300BZX0015300 360,000 テクニス シナジー VBSi 30200BZX0005500 290,000 テクニス シナジー TVBS 30200BZX0013900 340,000 Vivinexジェメトリーク 30500BZX0026300 310,000 Vivinexジェメトリーク 30500BZX0026400 360,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 320,000 オデッセイTVB Simple 30600BZX0002500 370,000
010,982,2	いしかわ心臓クリニック	〒631-0078 奈良市富雄元町2丁目6番48号 ライオンズプラザ富雄1F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

8頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
011,030,9 (015,030,1)	市立奈良病院	〒630-8305 奈良市東紀寺町一丁目50番1号	350	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 34号</p> <p>治験薬名称 H P - 3 0 0 0 ME2125 L Y 3 3 1 4 8 1 4 S e m a g l u t i d e M T - 3 9 9 5</p> <p>徴収開始年月日：平成20年9月30日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用</p> <p>(機器使用) 第 5号</p> <p>医療機器の販売名 U l t r a C l i p ブレストマー</p> <p>徴収開始年月日：平成27年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17,000</td> <td>1:有</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供</p> <p>(入療養提供) 第 960号</p> <p>徴収開始年月日：平成18年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td>25,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td></td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>232</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診</p> <p>(大病院初診) 第 4号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和2年10月1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診</p> <p>(大病院再診) 第 4号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和2年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院</p> <p>(超過入院) 第 402号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,350</p> <p>徴収開始年月日：平成21年5月1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		徴収額	医療機器管理室	技師の人数	17,000	1:有	8	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	22,000	01:個室		25,300	01:個室	44	13,200	01:個室		15,400	02:2人室	4	5,500	02:2人室		6,600	01:個室	38	0	02:2人室	4	0	04:4人室	232	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	350床	費用徴収病床数 70床 割合 20.0%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																			
3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																																																																				
1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																				
2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																				
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																				
徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																				
17,000	1:有	8																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	22	22,000																																																																				
01:個室		25,300																																																																				
01:個室	44	13,200																																																																				
01:個室		15,400																																																																				
02:2人室	4	5,500																																																																				
02:2人室		6,600																																																																				
01:個室	38	0																																																																				
02:2人室	4	0																																																																				
04:4人室	232	0																																																																				
05:5人室以上	6	0																																																																				
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 70床 割合 20.0%																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
				<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ</td><td>23100BZX0004300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ</td><td>23100BZX0004200</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジーVB</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジーTVB</td><td>30200BZX0013900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Pure See 焦</td><td>30600BZX0016700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Pure See T</td><td>30600BZX0016800</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivuity E</td><td>30500BZX0004100</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivuity T</td><td>30700BZX0007900</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ	23100BZX0004300	250,000	アルコン アクリソフ IQ	23100BZX0004200	250,000	テクニス シナジーVB	30200BZX0005500	250,000	テクニス シナジーTVB	30200BZX0013900	250,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	230,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	250,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	230,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	250,000	TECNIS Pure See 焦	30600BZX0016700	230,000	TECNIS Pure See T	30600BZX0016800	250,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	230,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	250,000	Clareon 非球面PanOptix	30200BZX0029400	230,000	Clareon 非球面PanOptix	30300BZX0015300	250,000	Clareon PanOptix	30200BZX0029300	230,000	Clareon PanOptix	30400BZX0025000	250,000	Clareon Vivuity E	30500BZX0004100	230,000	Clareon Vivuity T	30700BZX0007900	250,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
アルコン アクリソフ IQ	23100BZX0004300	250,000																																																											
アルコン アクリソフ IQ	23100BZX0004200	250,000																																																											
テクニス シナジーVB	30200BZX0005500	250,000																																																											
テクニス シナジーTVB	30200BZX0013900	250,000																																																											
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	230,000																																																											
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	250,000																																																											
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	230,000																																																											
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	250,000																																																											
TECNIS Pure See 焦	30600BZX0016700	230,000																																																											
TECNIS Pure See T	30600BZX0016800	250,000																																																											
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	230,000																																																											
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	250,000																																																											
Clareon 非球面PanOptix	30200BZX0029400	230,000																																																											
Clareon 非球面PanOptix	30300BZX0015300	250,000																																																											
Clareon PanOptix	30200BZX0029300	230,000																																																											
Clareon PanOptix	30400BZX0025000	250,000																																																											
Clareon Vivuity E	30500BZX0004100	230,000																																																											
Clareon Vivuity T	30700BZX0007900	250,000																																																											
011,041,6	医療法人宝山会 奈良小南病院	〒630-8145 奈良市八条五丁目437-8	177	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 412号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08: (一般入院) 地域一般</td><td>1,760</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般	1,760																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																										
08: (一般入院) 地域一般	1,760																																																												
011,047,3	医療法人瞭彩会さかもと眼科	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘3-2-103		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan o</td><td>23100BZX0004200</td><td>295,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan o</td><td>23100BZX0004300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td><td>22100BZX0019500</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simple</td><td>30200BZX0005500</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Simple</td><td>30200BZX0013900</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVB (DR)</td><td>30600BZX0002500</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Pure See</td><td>30600BZX0016700</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Pure See</td><td>30600BZX0016800</td><td>370,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQ Pan o	23100BZX0004200	295,000	アルコンアクリソフIQ Pan o	23100BZX0004300	350,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	190,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	240,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	190,000	テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	190,000	テクニスシナジーVB Simple	30200BZX0005500	310,000	テクニスシナジーTVB Simple	30200BZX0013900	360,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002400	320,000	テクニスオデッセイTVB (DR)	30600BZX0002500	370,000	TECNIS Pure See	30600BZX0016700	320,000	TECNIS Pure See	30600BZX0016800	370,000																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
アルコンアクリソフIQ Pan o	23100BZX0004200	295,000																																																											
アルコンアクリソフIQ Pan o	23100BZX0004300	350,000																																																											
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	190,000																																																											
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	240,000																																																											
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	190,000																																																											
テクニスマルチフォーカルアクリ	22100BZX0019500	190,000																																																											
テクニスシナジーVB Simple	30200BZX0005500	310,000																																																											
テクニスシナジーTVB Simple	30200BZX0013900	360,000																																																											
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002400	320,000																																																											
テクニスオデッセイTVB (DR)	30600BZX0002500	370,000																																																											
TECNIS Pure See	30600BZX0016700	320,000																																																											
TECNIS Pure See	30600BZX0016800	370,000																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,050,7	医療法人俊英会 石崎眼科医院	〒630-8226 奈良市小西町21番地の2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004300 350,000 テクニスシナジーVB S imp 30200BZX0005500 300,000 同上 TVB Simplifici 30200BZX0013900 350,000 Clareon Pan Optix 30200BZX0029400 300,000 Clareon Pan Optix 30300BZX0015300 350,000 Clareon Pan Optix 30200BZX0029300 300,000 Toric To 30400BZX0025000 350,000
011,052,3	医療法人慈生会 岡村産婦人科	〒630-8325 奈良市西木辻町30番地の10	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
011,058,0	医療法人良仁会かわたペインクリニック	〒631-0036 奈良市学園北1丁目9番1号パラディⅡ5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,000 32:リハ 3,000 34:麻 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000
011,063,0	奈良西部病院	〒631-0061 奈良市三碓町2143-1	117	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 862号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 2 22,000 04:4人室 104 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 13床 割合 11.1%
011,108,3	医療法人 栄仁会 高の原すずらん内科	〒631-0805 奈良市右京1-3-4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
011,112,5	社会医療法人松本快生会 西奈良中央病院	〒631-0022 奈良市鶴舞西町1-15	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	6	5,400	徴収開始年月日：平成24年9月1日
				01:個室	14	9,180	
				01:個室	5	9,720	
				01:個室	5	14,040	
				01:個室	2	22,680	
				04:4人室	36	3,780	
				01:個室	14		
				04:4人室	84		
				全許可病床数	166床	費用徴収病床数	68床 割合 41.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 414号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				02: (一般入院) 急性期一			2,470
011,118,2	平野医院	〒631-0821 奈良市西大寺東町2-1-52	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 925号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	10,340	徴収開始年月日：平成25年5月1日
				01:個室	2	12,340	
				01:個室	2	13,340	
				01:個室	1	17,340	
				01:個室	1	23,340	
				01:個室	7		
				02:2人室	2		
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	8床 割合 47.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

12頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
011,121,6	医療法人せいわ会 登美ヶ丘リハビリテーション病院	〒631-0003 奈良市中登美ヶ丘6丁目12番2号	122	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>122床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 13.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 28号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成26年6月2日</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	6	8,800	02:2人室	10	2,200	03:3人室	9		04:4人室	96		全許可病床数	122床	費用徴収病床数 17床 割合 13.9%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成26年6月2日	2,695	02:リハビリテーション		1,980	02:リハビリテーション		2,035
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	16,500																																			
01:個室	6	8,800																																			
02:2人室	10	2,200																																			
03:3人室	9																																				
04:4人室	96																																				
全許可病床数	122床	費用徴収病床数 17床 割合 13.9%																																			
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																			
02:リハビリテーション	平成26年6月2日	2,695																																			
02:リハビリテーション		1,980																																			
02:リハビリテーション		2,035																																			
011,124,0	奈良セントラル病院	〒631-0054 奈良市石木町800番地	111	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院)</td> <td>15対1</td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,200	01:個室	5	11,000	02:2人室	2	1,100	04:4人室	12	1,100	04:4人室	88		全許可病床数	111床	費用徴収病床数 23床 割合 20.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院)	15対1		1,440				
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	13,200																																			
01:個室	5	11,000																																			
02:2人室	2	1,100																																			
04:4人室	12	1,100																																			
04:4人室	88																																				
全許可病床数	111床	費用徴収病床数 23床 割合 20.7%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
42: (一般入院)	15対1		1,440																																		
011,131,5	きょうこころのクリニック	〒631-0824 奈良市西大寺南町17-3 カーサ・ウェルネス2階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S D T - 0 0 1</td> <td>1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	S D T - 0 0 1	1:内服薬 2:第Ⅱ相	6																										
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																		
S D T - 0 0 1	1:内服薬 2:第Ⅱ相	6																																			
011,143,0	医療法人明日香会 ASKAレディースクリニック	〒631-0001 奈良市北登美ヶ丘3丁目3番17号		<p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22,000</td> <td>令和6年6月1日</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	徴収開始年月日	22,000	令和6年6月1日																													
徴収額	徴収開始年月日																																				
22,000	令和6年6月1日																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																													
011,153,9 (015,153,1)	奈良県総合医療センター	〒630-8581 奈良市七条西町二丁目897番5	540	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 39号</p> <p>治験薬名称 B YM 3 3 8 B YM 3 3 8 M O D - 4 0 2 3 B A Y 8 5 - 3 9 3 4 B A Y 8 5 - 3 9 3 4 B A Y 8 5 - 3 9 3 4</p> <p>徴収開始年月日：平成30年5月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号</p> <p>徴収開始年月日：平成30年5月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>36,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>115</td> <td>10,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>496床</td> <td>費用徴収病床数 149床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号</p> <p>徴収開始年月日：令和4年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号</p> <p>徴収開始年月日：令和4年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 424号</p> <p>徴収開始年月日：平成30年5月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	36,300	01:個室	8	12,100	01:個室	115	10,900	01:個室	10	16,500	01:個室	10	13,200	02:2人室	2	4,240	01:個室	74		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	224		05:5人室以上	44		全許可病床数	496床	費用徴収病床数 149床 割合 30.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,780
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																															
01:個室	4	36,300																																																																																															
01:個室	8	12,100																																																																																															
01:個室	115	10,900																																																																																															
01:個室	10	16,500																																																																																															
01:個室	10	13,200																																																																																															
02:2人室	2	4,240																																																																																															
01:個室	74																																																																																																
02:2人室	2																																																																																																
03:3人室	3																																																																																																
04:4人室	224																																																																																																
05:5人室以上	44																																																																																																
全許可病床数	496床	費用徴収病床数 149床 割合 30.0%																																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																															
7,700																																																																																																	
5,500																																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																															
3,300																																																																																																	
2,090																																																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																														
01: (一般入院) 急性期一			2,780																																																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 81号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 240,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 240,000 TECNIS Pure SeeT 30600BZX0016800 240,000 TECNIS Pure See焦 30600BZX0016700 240,000
011,162,0	にしやまクリニック	〒631-0805 奈良市右京一丁目3番地の4サンタウンプラザすずらん南館2F		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：令和2年5月1日 徴収額 3,000
011,164,6	医療法人せいわ会 ならまちリハビリテーション病院	〒630-8357 奈良市杉ヶ町57番1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 13,200 01:個室 6 11,000 02:2人室 12 4,400 02:2人室 12 04:4人室 72 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 24床 割合 22.2% 徴収開始年月日：令和2年8月1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 徴収開始年月日：令和2年9月1日 徴収額 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 395号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,002 徴収開始年月日：令和2年9月1日 徴収料金 1,002
011,198,4	つくだクリニック	〒630-8013 奈良市三条大路1丁目10番43号 FOREST SQUARE 2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000 徴収開始年月日：令和6年10月1日

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
011,206,5	彩こどもクリニック	〒631-0021 奈良市鶴舞東町2-13 V I Vビル3階302号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号						
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				59:他	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300
011,211,5	クリニック石洲会	〒630-8014 奈良市四条大路1丁目5-52	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 959号						
				区分	病床数	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	3	5,620			
				01:個室	2	2	5,080			
				01:個室	2	2	4,000			
				04:4人室	8	8				
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合	46.7%	
020,105,8 (025,105,9)	社会医療法人 田北会 田北病院	〒639-1016 大和郡山市城南町2番13号	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号						
				区分	病床数	病床数	徴収金額			
				01:個室	36	36	10,000			
				01:個室	4	4				
				03:3人室	6	6				
				04:4人室	164	164				
				02:2人室						
				05:5人室以上						
				全許可病床数	210床	費用徴収病床数	36床	割合	17.1%	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号						
				入院料区分	対象者数	対象者数	徴収日数			
				38: (一般入院) 7対1入			徴収料金			
							1,800			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1221号						
				金属	その他金属	その他金属	徴収開始年月日 : 平成19年 6月14日			
				03:コバルト			上顎	下顎		
				04:チタン			220,000	220,000		
				40:その他	貴金属 (プレシャスメタル)	貴金属 (プレシャスメタル)	275,000	275,000		
							330,000	330,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
020,106,6	独立行政法人地域医療機能推進機構 大和郡山病院	〒639-1013 大和郡山市朝日町1の62	182	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 956号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日 : 令和元年5月1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,255</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 418号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,193</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	7,700	01:個室	9	9,900	02:2人室	8	3,300	02:2人室	4	4,400	02:2人室	4	11,000	01:個室	2		02:2人室	18		03:3人室	48		04:4人室	56		全許可病床数	160床	費用徴収病床数 36床 割合 22.5%	診療の名称	徴収開始年月日 : 令和元年5月1日	徴収額	02:リハビリテーション		2,035	02:リハビリテーション		2,200	02:リハビリテーション		1,606	02:リハビリテーション		1,925	02:リハビリテーション		2,255	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,193
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	11	7,700																																																													
01:個室	9	9,900																																																													
02:2人室	8	3,300																																																													
02:2人室	4	4,400																																																													
02:2人室	4	11,000																																																													
01:個室	2																																																														
02:2人室	18																																																														
03:3人室	48																																																														
04:4人室	56																																																														
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 36床 割合 22.5%																																																													
診療の名称	徴収開始年月日 : 令和元年5月1日	徴収額																																																													
02:リハビリテーション		2,035																																																													
02:リハビリテーション		2,200																																																													
02:リハビリテーション		1,606																																																													
02:リハビリテーション		1,925																																																													
02:リハビリテーション		2,255																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
04: (一般入院) 急性期一			2,193																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
020,120,7	医療法人青心会郡山青藍病院	〒639-1136 大和郡山市本庄町1番地の1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 852号 徴収開始年月日：平成21年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,270 01:個室 10 10,180 04:4人室 128 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 12床 割合 8.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：平成17年11月1日 診療の名称 01:検査 1,210 01:検査 1,230 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 393号 徴収開始年月日：平成16年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190					
020,132,2	医療法人藤和会藤村病院	〒639-1160 大和郡山市北郡山町104番地3	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：平成18年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 04:4人室 40 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 4床 割合 8.9%					
020,158,7	在宅支援いむらクリニック	〒639-1028 大和郡山市田中町728	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日：平成24年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 04:4人室 4 1,100 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%					
020,263,5	タケモトクリニック	〒639-1102 大和郡山市上三橋町231-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和6年7月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
030,103,1	医療法人学芳会倉病院	〒630-0256 生駒市本町1の7	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,112</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,100	01:個室	13	8,800	01:個室	1		04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 15床 割合 25.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,112
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	12,100																												
01:個室	13	8,800																												
01:個室	1																													
04:4人室	44																													
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 15床 割合 25.0%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
37: (一般入院) 急性期一			2,112																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																														
030,105,6 (035,105,7)	医療法人和幸会阪奈中央病院	〒630-0243 生駒市俵口町741番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,920</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>200床</td><td>費用徴収病床数</td><td>63床</td><td>割合 31.5%</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 385号 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>05: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,354</td></tr> </tbody> </table> 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 12号 <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:金合金</td><td>99,000</td><td>令和6年10月23日</td></tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1046号 <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>210,000</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>310,000</td><td>310,000</td></tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 409号 <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td><td>平成17年7月1日</td></tr> <tr><td>02:小窓裂溝填塞</td><td>1,500</td><td></td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	2	16,500	01:個室	7	11,000	01:個室	7	9,900	01:個室	6	8,800	01:個室	6	7,920	01:個室	5	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	10	5,500	02:2人室	8	5,280	02:2人室	8	3,300	02:2人室	14		03:3人室	45		04:4人室	60		05:5人室以上	18		全許可病床数	200床	費用徴収病床数	63床	割合 31.5%				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,354	金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日	01:金合金	99,000	令和6年10月23日	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		210,000	210,000	04:チタン		310,000	310,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	1,000	平成17年7月1日	02:小窓裂溝填塞	1,500				
区分	病床数	徴収金額																																																																																																
01:個室	2	22,000																																																																																																
01:個室	2	16,500																																																																																																
01:個室	7	11,000																																																																																																
01:個室	7	9,900																																																																																																
01:個室	6	8,800																																																																																																
01:個室	6	7,920																																																																																																
01:個室	5	5,500																																																																																																
01:個室	2	3,300																																																																																																
02:2人室	10	5,500																																																																																																
02:2人室	8	5,280																																																																																																
02:2人室	8	3,300																																																																																																
02:2人室	14																																																																																																	
03:3人室	45																																																																																																	
04:4人室	60																																																																																																	
05:5人室以上	18																																																																																																	
全許可病床数	200床	費用徴収病床数	63床	割合 31.5%																																																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																															
05: (一般入院) 急性期一			2,354																																																																																															
金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日																																																																																																
01:金合金	99,000	令和6年10月23日																																																																																																
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																															
03:コバルト		210,000	210,000																																																																																															
04:チタン		310,000	310,000																																																																																															
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																																																																
01:フッ化物局所	1,000	平成17年7月1日																																																																																																
02:小窓裂溝填塞	1,500																																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
030,109,8	医療法人社団松下会 東生駒病院	〒630-0212 生駒市辻町4-1	121	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	16,500	徴収開始年月日：平成22年2月1日
				01:個室	18	6,600	
				01:個室	1		
				02:2人室	2		
				04:4人室	76		
				05:5人室以上	15		
				04:4人室	8	1,500	
				全許可病床数	121床	費用徴収病床数	27床 割合 22.3%
030,129,6 (035,129,7)	近畿大学奈良病院	〒630-0293 生駒市乙田町1248-1	518	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	55,000	徴収開始年月日：平成28年4月1日
				01:個室	12	25,300	
				01:個室	1	22,000	
				01:個室	52	15,200	
				02:2人室	42	5,500	
				01:個室	8		
				02:2人室	28		
				04:4人室	104		
				05:5人室以上	163		
				全許可病床数	411床	費用徴収病床数	108床 割合 26.3%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					5,500		徴収開始年月日：平成19年1月1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					11,000		徴収開始年月日：令和4年10月1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号	徴収額	再診患者数	徴収患者数
					3,300		徴収開始年月日：令和4年10月17日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
030,142,9	医療法人但馬会田口クリニック	〒630-0233 生駒市有里町31番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年8月1日 徴収額 2,400 4,100
030,145,2	医療法人白鳳会林産婦人科登美ヶ丘	〒630-0115 生駒市鹿畠町55番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,000 01:個室 5 10,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 徴収開始年月日：平成21年6月30日
030,150,2	医療法人社団松下会 白庭病院	〒630-0136 生駒市白庭台六丁目10番1号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 18 11,000 04:4人室 16 2,200 01:個室 6 03:3人室 3 04:4人室 104 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 37床 割合 24.7% 徴収開始年月日：平成20年8月1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 411号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

22頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
030,161,9	生駒市立病院	〒630-0213 生駒市東生駒1丁目6番地2	210	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 400号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成27年6月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	5,500	01:個室	23	6,600	01:個室	2	13,200	01:個室	10		03:3人室	9		04:4人室	136		05:5人室以上	8		全許可病床数	210床	費用徴収病床数 47床 割合 22.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,722
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	22	5,500																																					
01:個室	23	6,600																																					
01:個室	2	13,200																																					
01:個室	10																																						
03:3人室	9																																						
04:4人室	136																																						
05:5人室以上	8																																						
全許可病床数	210床	費用徴収病床数 47床 割合 22.4%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,722																																				
030,168,4	医療法人葛城会 かつらぎ眼科クリニック	〒630-0245 生駒市北新町10番36 402号		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン トリックシングルピー</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン シングルピース T F</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン レストア シングルピ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和2年8月4日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン トリックシングルピー	23100BZX0004300	340,000	アルコン シングルピース T F	23100BZX0004200	290,000	アルコン レストア シングルピ	22600BZX0017900	220,000																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																					
アルコン トリックシングルピー	23100BZX0004300	340,000																																					
アルコン シングルピース T F	23100BZX0004200	290,000																																					
アルコン レストア シングルピ	22600BZX0017900	220,000																																					
030,169,2	なんぶ眼科	〒630-0122 生駒市真弓1-2-8		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジーV B S im</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーT V B S i</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイV B S im</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイT V B S i</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和3年5月6日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジーV B S im	30200BZX0005500	240,000	テクニス シナジーT V B S i	30200BZX0013900	260,000	テクニスオデッセイV B S im	30600BZX0002400	265,000	テクニスオデッセイT V B S i	30600BZX0002500	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																					
テクニス シナジーV B S im	30200BZX0005500	240,000																																					
テクニス シナジーT V B S i	30200BZX0013900	260,000																																					
テクニスオデッセイV B S im	30600BZX0002400	265,000																																					
テクニスオデッセイT V B S i	30600BZX0002500	290,000																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	265,000																																					
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
040,106,2	社会福祉法人恩賜財団 済生会中和病院	〒633-0054 桜井市阿部323	324	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 940号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>324床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 26.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 380号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	33,000	01:個室	4	13,200	01:個室	66	11,000	01:個室	12	8,800	01:個室	6		02:2人室	4		03:3人室	72		04:4人室	148		05:5人室以上	8		全許可病床数	324床	費用徴収病床数 86床 割合 26.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,210	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,720	11: (一般入院) 特別入院			1,000
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	4	33,000																																																															
01:個室	4	13,200																																																															
01:個室	66	11,000																																																															
01:個室	12	8,800																																																															
01:個室	6																																																																
02:2人室	4																																																																
03:3人室	72																																																																
04:4人室	148																																																																
05:5人室以上	8																																																																
全許可病床数	324床	費用徴収病床数 86床 割合 26.5%																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																															
7,700																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																															
3,300																																																																	
診療の名称	徴収額																																																																
01:検査	1,210																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
01: (一般入院) 急性期一			2,720																																																														
11: (一般入院) 特別入院			1,000																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
040,113,8 (045,113,9)	医療法人社団岡田会山の辺病院	〒633-0081 桜井市草川60	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号					
				区分	病床数	徴収開始年月日：平成18年7月1日			
				01:個室	2	3,300			
				01:個室	6	7,700			
				02:2人室	6	2,200			
				03:3人室	3				
				04:4人室	84				
				全許可病床数	101床	費用徴収病床数	14床	割合	13.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 419号					
				入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：平成21年6月30日	徴収日数	徴収料金	
				04: (一般入院) 急性期一				2,409	
				05: (一般入院) 急性期一				2,398	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1222号					
				金属	その他金属	徴収開始年月日：平成18年7月1日		上顎	下顎
				01:白金				330,000	330,000
				02:金				275,000	275,000
				03:コバルト				220,000	220,000
				04:チタン				275,000	275,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 455号					
				継続管理種類	価格	徴収開始年月日：平成18年7月1日			
				01:フッ化物局所	2,200				
040,115,3	医療法人社団清心会桜井病院	〒633-0091 桜井市大字桜井973	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号					
				区分	病床数	徴収開始年月日：平成28年11月5日			
				01:個室	3	9,900			
				01:個室	17	8,800			
				01:個室	7				
				02:2人室	2				
				04:4人室	12				
				全許可病床数	41床	費用徴収病床数	20床	割合	48.8%
040,139,3 (045,139,4)	医療法人優心会 吉江医院	〒633-0068 桜井市東新堂83-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1277号					
				金属	その他金属	徴収開始年月日：令和3年6月10日		上顎	下顎
				04:チタン				350,000	350,000
				03:コバルト				290,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
040,219,3	羽田医院	〒633-0066 桜井市西之宮228-35		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 治験薬名称 S.S.M (A)、S.S.M (</p> <p>徴収開始年月日：令和元年7月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 380</p>																																																			
050,119,2 (055,119,3)	一般財団法人 信貴山 病院ハートランドしげ さん	〒636-0815 生駒郡三郷町勢野北4-13-1	700	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>58</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>95</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>700床</td> <td>費用徴収病床数 339床 割合 48.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>9,900</td> <td>9,900</td> <td>9,900</td> <td>9,900</td> <td>9,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年7月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,000	01:個室	74	3,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	58	1,000	03:3人室	3	700	04:4人室	200	700	01:個室	27		02:2人室	16		03:3人室	3		04:4人室	220		05:5人室以上	95		全許可病床数	700床	費用徴収病床数 339床 割合 48.4%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	9,900	9,900	9,900	9,900	9,900
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	7,000																																																					
01:個室	74	3,000																																																					
02:2人室	2	2,000																																																					
02:2人室	58	1,000																																																					
03:3人室	3	700																																																					
04:4人室	200	700																																																					
01:個室	27																																																						
02:2人室	16																																																						
03:3人室	3																																																						
04:4人室	220																																																						
05:5人室以上	95																																																						
全許可病床数	700床	費用徴収病床数 339床 割合 48.4%																																																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																		
02:精	9,900	9,900	9,900	9,900	9,900																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
050,137,4	奈良県西和医療センター	〒636-0802 生駒郡三郷町三室1丁目14-16	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 941号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>7,810</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>186</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 18.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 338号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	29	7,810	02:2人室	24	1,980	04:4人室	60		05:5人室以上	186		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 54床 割合 18.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			7,700	徴収額	再診患者数	徴収患者数			3,300	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院) 7対1入			2,100	38: (一般入院) 7対1入			1,500
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	19,800																																															
01:個室	29	7,810																																															
02:2人室	24	1,980																																															
04:4人室	60																																																
05:5人室以上	186																																																
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 54床 割合 18.0%																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																															
		7,700																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																															
		3,300																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
38: (一般入院) 7対1入			2,100																																														
38: (一般入院) 7対1入			1,500																																														
050,138,2	なんのレディースクリニック	〒636-0123 生駒郡斑鳩町興留5丁目14番8号	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 700号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	6,000																																															
01:個室	1	5,000																																															
01:個室	2	3,000																																															
02:2人室	4																																																
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
050,142,4	医療法人さくらメディカル法隆寺さくら眼科クリニック	〒636-0153 生駒郡斑鳩町龍田南二丁目250-5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 82号	徴収開始年月日：令和6年7月1日	
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon Vivity Ex	30500BZX0004100	310,000
				Clareon PanOptix	30200BZX0029400	310,000
				Clareon PanOptix	30300BZX0015300	340,000
				Clareon PanOptix	30200BZX0029300	310,000
				Clareon PanOptix	30400BZX0025000	340,000
				Vivinex ジェメトリック(30500BZX0026300	340,000
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	370,000
				テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	310,000
				テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	340,000
				Vivinex ジェメトリックプ	30600BZX0022900	340,000
				Vivinex ジェメトリックプ	30600BZX0023000	370,000
				Clareon Vivity T	30700BZX0007900	340,000
				ファインビジョンHP	30400BZX0019700	310,000
				TECNIS PureSee	30600BZX0016700	310,000
				TECNIS PureSeeT	30600BZX0016800	340,000
				Clareon PanOptix	30700BZX0029800	340,000
050,201,8	とみい眼科	〒636-0911 生駒郡平群町椿井734-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号	徴収開始年月日：令和6年3月1日	
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon PanOptix	30200BZX0029400	290,000
				Clareon PanOptix	30200BZX0029300	290,000
				Clareon PanOptix	30300BZX0015300	310,000
				Clareon PanOptix	30400BZX0025000	310,000
060,121,6 (065,121,7)	曾爾村国民健康保険診療所	〒633-1201 宇陀郡曾爾村大字伊賀見43-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1205号	徴収開始年月日：平成31年3月13日	
				金属	その他金属	上顎 下顎
				03:コバルト		100,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
070,105,7	国保中央病院	〒636-0302 磯城郡田原本町大字宮古404-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 954号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	2	16,500		
				01:個室		11,550		
				01:個室	1	13,200		
				01:個室		9,240		
				01:個室	27	11,000		
				01:個室		7,700		
				01:個室	9	8,800		
				01:個室		6,160		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室		3,850		
				01:個室	1	2,750		
				01:個室		1,930		
				01:個室	10			
				03:3人室		18		
				04:4人室		108		
				05:5人室以上		22		
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	41床	割合 20.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 381号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成22年10月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				
							2,380	
070,111,5	医療法人母と子の城 久産婦人科	〒636-0304 磯城郡田原本町大字十六面23番地の1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	4	10,000		
				01:個室	4	12,000		
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	7			
				02:2人室	2			
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	9床	割合 50.0%
070,117,2	奈良県総合リハビリテーションセンター	〒636-0393 磯城郡田原本町大字多722番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年4月1日
				01:個室	4	7,700		
				04:4人室	96			
				全許可病床数	100床	費用徴収病床数	4床	割合 4.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
080,112,1	大和高田市立病院	〒635-8501 大和高田市磯野北町1番1号	320	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>12,540</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>7,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,270</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>320床</td><td>費用徴収病床数</td><td>85床</td><td>割合 26.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1,100</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,365</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,365</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 348号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>38: (一般入院)</td><td>7対1入</td><td></td><td>2,520</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	17,600	01:個室	14	12,540	01:個室	16	7,810	01:個室	5	7,260	01:個室	4	6,270	01:個室	37	4,620	01:個室	16	0	02:2人室	4	2,530	03:3人室	27	0	04:4人室	184	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	320床	費用徴収病床数	85床	割合 26.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			診療の名称	徴収額	01:検査	1,365	01:検査	1,365	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院)	7対1入		2,520
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	5	17,600																																																															
01:個室	14	12,540																																																															
01:個室	16	7,810																																																															
01:個室	5	7,260																																																															
01:個室	4	6,270																																																															
01:個室	37	4,620																																																															
01:個室	16	0																																																															
02:2人室	4	2,530																																																															
03:3人室	27	0																																																															
04:4人室	184	0																																																															
05:5人室以上	8	0																																																															
全許可病床数	320床	費用徴収病床数	85床	割合 26.6%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																															
1,100																																																																	
診療の名称	徴収額																																																																
01:検査	1,365																																																																
01:検査	1,365																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
38: (一般入院)	7対1入		2,520																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 2 日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
080,144,4	医療法人社団憲仁会中井記念病院	〒635-0051 大和高田市根成柿 151-1	80	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>67</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>令和 6 年 3 月 1 日</td> <td>1,120</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td></td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>770</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 391号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,144</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,800	01:個室	3	16,500	01:個室	5	13,200	01:個室	2		04:4人室	67		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 11床 割合 13.8%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	01:検査	令和 6 年 3 月 1 日	1,120	02:リハビリテーション		1,750	02:リハビリテーション		1,000	01:検査		1,100	02:リハビリテーション		1,700	02:リハビリテーション		770	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,144
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	3	19,800																																																				
01:個室	3	16,500																																																				
01:個室	5	13,200																																																				
01:個室	2																																																					
04:4人室	67																																																					
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 11床 割合 13.8%																																																				
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																				
01:検査	令和 6 年 3 月 1 日	1,120																																																				
02:リハビリテーション		1,750																																																				
02:リハビリテーション		1,000																																																				
01:検査		1,100																																																				
02:リハビリテーション		1,700																																																				
02:リハビリテーション		770																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
04: (一般入院) 急性期一			2,144																																																			
080,226,9	まつだ眼科	〒635-0025 大和高田市神楽 2 丁目 1-23-4		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 75号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee 焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee T</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリックブ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリックブ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000	テクニスオデッセイ VBSimp	30600BZX0002400	310,000	テクニスオデッセイ TVBSim	30600BZX0002500	340,000	TECNIS PureSee 焦	30600BZX0016700	310,000	TECNIS PureSee T	30600BZX0016800	340,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000	Vivinex ジェメトリックブ	30600BZX0022900	300,000	Vivinex ジェメトリックブ	30600BZX0023000	330,000																	
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																				
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000																																																				
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000																																																				
テクニスオデッセイ VBSimp	30600BZX0002400	310,000																																																				
テクニスオデッセイ TVBSim	30600BZX0002500	340,000																																																				
TECNIS PureSee 焦	30600BZX0016700	310,000																																																				
TECNIS PureSee T	30600BZX0016800	340,000																																																				
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																																				
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	330,000																																																				
Vivinex ジェメトリックブ	30600BZX0022900	300,000																																																				
Vivinex ジェメトリックブ	30600BZX0023000	330,000																																																				
080,229,3	ましたに内科クリニック	〒635-0015 大和高田市幸町 3-18 トナリエ大和高田 3 階		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td>令和 6 年 10 月 1 日</td> <td>6,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (センサー)	令和 6 年 10 月 1 日	6,000																																												
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																																				
FreeStyle リブレ 2 (センサー)	令和 6 年 10 月 1 日	6,000																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
090,080,8	てんり眼科	〒632-0016 天理市川原城町377番地1 G RAND BUILD竹ノ花1階		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 76号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TECNIS Pure See 焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Pure See</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>363,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TECNIS Pure See 焦	30600BZX0016700	330,000	TECNIS Pure See	30600BZX0016800	363,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	330,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	363,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																	
TECNIS Pure See 焦	30600BZX0016700	330,000																	
TECNIS Pure See	30600BZX0016800	363,000																	
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	330,000																	
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	363,000																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
090,108,7 (095,108,8)	公益財団法人 天理よろづ相談所病院	〒632-8552 天理市三島町200	687	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：平成21年2月1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
090,110,3	医療法人高宮会 高宮 病院	〒632-0052 天理市柳本町1102	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
090,114,5 (095,114,6)	社会医療法人高清会 高井病院	〒632-0006 天理市蔵之庄町470番地8	376	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：平成28年11月1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1218号 金属 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成17年7月1日 上顎 374,000	下顎 374,000	
090,118,6	医療法人健和会奈良東病院	〒632-0001 天理市中之庄町470番地	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号	区分 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 4 10 4 18 116 10	徴収金額 7,700 3,850	徴収開始年月日：平成18年7月1日
090,124,4	公益財団法人 天理よろづ相談所病院白川分院	〒632-0003 天理市岩屋町604番地	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 949号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	病床数 2 10 15 6 16 88	徴収金額 11,000 7,700 3,300 3,300	徴収開始年月日：平成18年4月12日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
120,133,9 (125,133,0)	平成記念病院	〒634-0813 橿原市四条町827	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：平成22年6月1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

37頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
120,134,7	医療法人 檜原友紘会 大和檜原病院	〒634-0045 檜原市石川町81番地	149	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 416号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,190</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	8,250	01:個室	13	6,050	02:2人室	4	2,200	02:2人室	2		04:4人室	48		05:5人室以上	70		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 29床 割合 19.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,190	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	242,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	264,000
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	12	8,250																																											
01:個室	13	6,050																																											
02:2人室	4	2,200																																											
02:2人室	2																																												
04:4人室	48																																												
05:5人室以上	70																																												
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 29床 割合 19.5%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
04: (一般入院) 急性期一			2,190																																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																											
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	242,000																																											
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	264,000																																											
120,137,0	医療法人 桂会 平尾 病院	〒634-0076 檜原市兵部町6-28	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 298号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,370</td> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	4	8,800	04:4人室	8	2,200	05:5人室以上	83		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 16床 割合 16.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			1,370	40: (一般入院) 10対1														
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	11,000																																											
01:個室	4	8,800																																											
04:4人室	8	2,200																																											
05:5人室以上	83																																												
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 16床 割合 16.2%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
40: (一般入院) 10対1			1,370																																										
40: (一般入院) 10対1																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
120,159,4	医療法人医誠会 榎原リハビリテーション病院	〒634-0032 橿原市田中町104番1	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	6	3,300		
				02:2人室	2			
				03:3人室	9			
				04:4人室	188			
				全許可病床数	205床	費用徴収病床数	6床	割合 2.9%
120,160,2	医療法人平治会 さくらレディースクリニック	〒634-0803 橿原市上品寺町528番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 955号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年4月1日
				01:個室	9	20,000		
				01:個室	9			
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	9床	割合 50.0%
120,169,3	医療法人 光和会 きのした眼科クリニック	〒634-0004 橿原市木原町213-7 K. M E D I C A L S Q U A R E 2 A		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和2年6月1日
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400	280,000		
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000		
				Clareon Vivify	30500BZX0004100	280,000		
				Clareon Vivify	30700BZX0007900	300,000		
120,176,8 (125,176,9)	万葉クリニック	〒634-0832 橿原市五井町247	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年5月1日
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	14	3,850		
				01:個室	20	2,200		
				01:個室	6	1,650		
				03:3人室	3			
				04:4人室	196			
				全許可病床数	240床	費用徴収病床数	41床	割合 17.1%
120,180,0	平成まほろば病院	〒634-0074 橿原市四分町82番地1	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年6月1日
				01:個室	2	7,700		
				01:個室	10	11,000		
				04:4人室	104			
				全許可病床数	116床	費用徴収病床数	12床	割合 10.3%

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
120,181,8	医療法人一路会錦織病院	〒634-0004 橿原市木原町 7 7 番地の 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号					
				区分	病床数	徴収開始年月日：平成26年 6月 1日			
				01:個室	3	11,800			
				01:個室	2	9,800			
				01:個室	2	8,800			
				01:個室	6	7,200			
				01:個室	2	5,800			
				01:個室	3				
				05: 5人室以上	12				
				全許可病床数	30床	費用徴収病床数	15床	割合	50.0%
120,193,3	奈良こころとからだのクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町一丁目1番44号エムアイビル4階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号					
				診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和元年 6月 1日		
				02:精			予約料	予約料	予約料
				35:心内					
120,195,8	医療法人ひのうえ会ひがみりウマチ・糖尿病内科クリニック	〒634-0007 橿原市葛本町 7 0 1 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号					
				販売名	徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日				
				Free S t y l e リブレ 2 (センサー)			徴収額		
							7,000		
120,219,6	酒本産婦人科医院	〒634-0804 橿原市内膳町4丁目4番26号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 295号					
				区分	病床数	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日			
				01:個室	1	5,000			
				01:個室	1	3,000			
				04: 4人室	8				
				05: 5人室以上					
				全許可病床数	10床	費用徴収病床数	2床	割合	20.0%
120,279,0	大佐古医院	〒634-0804 橿原市内膳町2丁目4番1号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号					
				診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：平成14年10月 1日		
				32:リハ	840	840	予約料	予約料	予約料
							840	840	840
120,339,2	よもぎクリニック	〒634-0804 橿原市内膳町5丁目2-33 中和八木ビル3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号					
				診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日		
				59:他	3,300	3,300	予約料	予約料	予約料
							3,300	3,300	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
120,344,2	橿原よしかわ眼科	〒634-0837 橿原市曲川町7-20-1 イオン モール橿原3F		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号</p> <p>徴収開始年月日：令和6年5月5日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP (POD)</td><td>30400BZX0019700</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30500BZX0026400</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30500BZX0026300</td><td>396,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30600BZX0022900</td><td>352,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30600BZX0023000</td><td>396,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOptix	30200BZX0029400	352,000	Clareon PanOptix	30300BZX0015300	396,000	ファインビジョンHP (POD)	30400BZX0019700	352,000	Clareon PanOptix	30200BZX0029300	352,000	Clareon PanOptix	30400BZX0025000	396,000	Vivinex Gemetric	30500BZX0026400	352,000	Vivinex Gemetric	30500BZX0026300	396,000	Vivinex Gemetric	30600BZX0022900	352,000	Vivinex Gemetric	30600BZX0023000	396,000					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																					
Clareon PanOptix	30200BZX0029400	352,000																																					
Clareon PanOptix	30300BZX0015300	396,000																																					
ファインビジョンHP (POD)	30400BZX0019700	352,000																																					
Clareon PanOptix	30200BZX0029300	352,000																																					
Clareon PanOptix	30400BZX0025000	396,000																																					
Vivinex Gemetric	30500BZX0026400	352,000																																					
Vivinex Gemetric	30500BZX0026300	396,000																																					
Vivinex Gemetric	30600BZX0022900	352,000																																					
Vivinex Gemetric	30600BZX0023000	396,000																																					
130,107,1	社会福祉法人恩賜財団 済生会御所病院	〒639-2306 御所市三室20	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961号</p> <p>徴収開始年月日：平成22年9月27日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>75</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>150床</td><td>費用徴収病床数 41床 割合 27.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 425号</p> <p>徴収開始年月日：平成18年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,409</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	5	11,000	01:個室	2	4,950	01:個室	33	5,500	02:2人室	2	0	03:3人室	75	0	04:4人室	32	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 41床 割合 27.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,409
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	16,500																																					
01:個室	5	11,000																																					
01:個室	2	4,950																																					
01:個室	33	5,500																																					
02:2人室	2	0																																					
03:3人室	75	0																																					
04:4人室	32	0																																					
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 41床 割合 27.3%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04: (一般入院) 急性期一			2,409																																				

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

41頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

42頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
140,126,9	阪口眼科	〒637-0014 五條市住川町204番地		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 79号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年5月7日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivuity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivuity T</td><td>30700BZX0007900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30600BZX0026400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetric</td><td>30600BZX0023000</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOptix	30200BZX0029400	300,000	Clareon PanOptix	30300BZX0015300	330,000	Clareon PanOptix	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOptix	30400BZX0025000	330,000	Clareon Vivuity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Vivuity T	30700BZX0007900	330,000	Vivinex Gemetric	30500BZX0026300	300,000	Vivinex Gemetric	30600BZX0026400	330,000	Vivinex Gemetric	30600BZX0022900	300,000	Vivinex Gemetric	30600BZX0023000	330,000																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																			
Clareon PanOptix	30200BZX0029400	300,000																																																			
Clareon PanOptix	30300BZX0015300	330,000																																																			
Clareon PanOptix	30200BZX0029300	300,000																																																			
Clareon PanOptix	30400BZX0025000	330,000																																																			
Clareon Vivuity	30500BZX0004100	300,000																																																			
Clareon Vivuity T	30700BZX0007900	330,000																																																			
Vivinex Gemetric	30500BZX0026300	300,000																																																			
Vivinex Gemetric	30600BZX0026400	330,000																																																			
Vivinex Gemetric	30600BZX0022900	300,000																																																			
Vivinex Gemetric	30600BZX0023000	330,000																																																			
150,124,1 (155,124,2)	医療法人郁慈会 服部記念病院	〒639-0214 北葛城郡上牧町大字上牧4244	162	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号</p> <p>徴収開始年月日：平成22年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>162床</td><td>費用徴収病床数 46床 割合 28.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 420号</p> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,412</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1228号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:金</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>280,000</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	12,000	01:個室	2	8,500	01:個室	4	6,000	04:4人室	36	3,000	04:4人室	116		全許可病床数	162床	費用徴収病床数 46床 割合 28.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,412	金属	その他金属	上顎	下顎	02:金		330,000	330,000	03:コバルト		220,000	220,000	04:チタン		280,000	280,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,500
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	4	12,000																																																			
01:個室	2	8,500																																																			
01:個室	4	6,000																																																			
04:4人室	36	3,000																																																			
04:4人室	116																																																				
全許可病床数	162床	費用徴収病床数 46床 割合 28.4%																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																		
04: (一般入院) 急性期一			2,412																																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																																		
02:金		330,000	330,000																																																		
03:コバルト		220,000	220,000																																																		
04:チタン		280,000	280,000																																																		
継続管理種類	価格																																																				
01:フッ化物局所	1,500																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
150,126,6	公益財団法人ニッセイ聖隸健康福祉財団 ニッセイ聖隸クリニック	〒636-0071 北葛城郡河合町高塚台1丁目8番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年8月1日
				01:個室	5	6,600		
				01:個室	2	3,300		
				01:個室	7			
				05:5人室以上	5			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
150,127,4	医療法人果恵会恵王病院	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2丁目10-18	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	2	5,000		
				01:個室	2	15,000		
				02:2人室	16	5,000		
				03:3人室	3			
				04:4人室	8	2,000		
				04:4人室	8			
				05:5人室以上	66			
				全許可病床数	105床	費用徴収病床数	28床	割合 26.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 168号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					42: (一般入院)	15対1		1,500
150,136,5	医療法人映明会くまがい眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2-8-20		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 60号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和2年9月1日
				アルコン アクリソフ	I Q P a	23100BZX0004200	297,000	
				アルコン アクリソフ	I Q P a	23100BZX0004300	330,000	
				テクニス シンフォニーVB		22900BZX0000500	198,000	
				テクニス シンフォニー トーリ		22900BZX0036000	220,000	
				テクニスシナジーVB	S i m p	30200BZX0005500	297,000	
				テクニスシナジーTVB	S i m	30200BZX0013900	330,000	
				テクニスオデッセイVB	S i m	30600BZX0002400	300,000	
				テクニスオデッセイTVB	S i	30600BZX0002500	340,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

44頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
150,143,1	医療法人白鳳会林産婦人科	〒636-0011 北葛城郡王寺町葛下1-9-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 659号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

45頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																														
150,144,9 (155,144,0)	医療法人友絃会 奈良友絃会病院	〒639-0212 北葛城郡上牧町服部台5-2-1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：平成18年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>161</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>25床</td> <td>割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 373号 徴収開始年月日：平成18年4月1日 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,913</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1220号 徴収開始年月日：平成18年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 273号 徴収開始年月日：平成17年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和2年9月1日 <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td> <td>136,990</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0</td> <td>180,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0</td> <td>202,990</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0</td> <td>241,990</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	9,900	01:個室	1	38,500	03:3人室	6		05:5人室以上	161		全許可病床数	192床		費用徴収病床数	25床	割合 13.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,913	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		350,000	350,000	02:金		350,000	350,000	03:コバルト		350,000	350,000	04:チタン		400,000	400,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	136,990	テクニス マルチフォーカル ア	2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0	136,990	テクニス シンフォニーVB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	136,990	テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	180,990	アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	202,990	アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	241,990				
区分	病床数	徴収金額																																																																																
01:個室	24	9,900																																																																																
01:個室	1	38,500																																																																																
03:3人室	6																																																																																	
05:5人室以上	161																																																																																	
全許可病床数	192床																																																																																	
費用徴収病床数	25床	割合 13.0%																																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																															
08: (一般入院) 地域一般			1,913																																																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																															
01:白金		350,000	350,000																																																																															
02:金		350,000	350,000																																																																															
03:コバルト		350,000	350,000																																																																															
04:チタン		400,000	400,000																																																																															
継続管理種類	価格																																																																																	
01:フッ化物局所	1,000																																																																																	
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																
テクニス マルチフォーカル ワ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	136,990																																																																																
テクニス マルチフォーカル ア	2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0	136,990																																																																																
テクニス シンフォニーVB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	136,990																																																																																
テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	180,990																																																																																
アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0	202,990																																																																																
アルコン アクリソフ IQ P	2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0	241,990																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

46頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,150,6	医療法人友絆会西大和リハビリテーション病院	〒639-0218 奈良県北葛城郡上牧町ささゆり台三丁目2番2号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 804号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 5 7,700 04:4人室 192 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5% 徴収開始年月日：平成18年7月1日
150,258,7	王寺ステーション眼科	〒636-0002 北葛城郡王寺町王寺2-4-7 王寺クリニックスクエア4, 5F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 73号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan Optik 30200BZX0029400 330,000 Clareon 非球面 Pan Optik 30300BZX0015300 360,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000 TECNIS Pure See 焦 30600BZX0016700 330,000 TECNIS Pure See T 30600BZX0016800 360,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivinex ジェメトリックブ 30600BZX0022900 330,000 Vivinex ジェメトリックブ 30600BZX0023000 360,000 徴収開始年月日：令和2年6月1日
150,305,6	西大和眼科クリニック	〒639-0214 北葛城郡上牧町上牧2174-2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジェメトリックト 30500BZX0026400 340,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 徴収開始年月日：令和4年5月1日
160,106,6 (165,106,7)	医療法人中川会飛鳥病院	〒635-0141 高市郡高取町与楽1160	357	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 19 04:4人室 145 05:5人室以上 139 全許可病床数 309床 費用徴収病床数 6床 割合 1.9% 徴収開始年月日：令和4年12月18日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

47頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
170,164,3	南和病院	〒638-0833 吉野郡大淀町大字福神1-181	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,120</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 306号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	02:2人室	10	3,300	04:4人室	100		01:個室	2		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 18床 割合 15.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,100	01:検査	1,120	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,440	12: (一般入院) 特定入院			
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	8	5,500																																						
02:2人室	10	3,300																																						
04:4人室	100																																							
01:個室	2																																							
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 18床 割合 15.0%																																						
診療の名称	徴収額																																							
01:検査	1,100																																							
01:検査	1,120																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
42: (一般入院) 15対1			1,440																																					
12: (一般入院) 特定入院																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
170,168,4 (175,168,5)	南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター	〒638-8551 吉野郡大淀町大字福神8番1	232	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 939号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 374号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室	42	9,900	01:個室	4		04:4人室	176		05:5人室以上	8		全許可病床数	232床	費用徴収病床数 44床 割合 19.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			7,700	徴収額	再診患者数	徴収患者数			3,300	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	16,500																																											
01:個室	42	9,900																																											
01:個室	4																																												
04:4人室	176																																												
05:5人室以上	8																																												
全許可病床数	232床	費用徴収病床数 44床 割合 19.0%																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																											
		7,700																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																											
		3,300																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
04: (一般入院) 急性期一			2,376																																										
170,169,2	南和広域医療企業団 吉野病院	〒639-3114 吉野郡吉野町大字丹治130番1	96	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 28.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 417号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,936</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	11	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	10	3,300	02:2人室	2	1,100	01:個室	1		04:4人室	68		全許可病床数	96床	費用徴収病床数 27床 割合 28.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,936						
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	7,700																																											
01:個室	11	5,500																																											
01:個室	2	4,400																																											
01:個室	10	3,300																																											
02:2人室	2	1,100																																											
01:個室	1																																												
04:4人室	68																																												
全許可病床数	96床	費用徴収病床数 27床 割合 28.1%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
08: (一般入院) 地域一般			1,936																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
170,312,8	山岸眼科医院	〒638-0045 吉野郡下市町新住120番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	2,000			
				01:個室	2	3,000			
				01:個室	2	3,500			
				02:2人室	10				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合	26.3%
180,100,5	医療法人弘生会関屋病院	〒639-0254 香芝市関屋北5-11-1	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 958号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	8	2,750			
				01:個室	1	3,300			
				01:個室	4	3,850			
				01:個室	2	4,400			
				01:個室	2	5,940			
				01:個室	1	11,000			
				02:2人室	20	0			
				04:4人室	268	0			
				全許可病床数	306床	費用徴収病床数	18床	割合	5.9%
180,116,1	医療法人白鳳会林産婦人科五位堂	〒639-0223 香芝市真美ヶ丘一丁目13番27号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 658号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	5,000			
				01:個室	3	6,000			
				01:個室	9				
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	6床	割合	40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

50頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
180,126,0	社会医療法人 高清会 香芝旭ヶ丘病院	〒639-0265 香芝市上中839番地	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 813号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>440</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>770</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>99床</td><td>費用徴収病床数</td><td>43床</td><td>割合 43.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 421号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,785</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	5	7,700	01:個室	6	8,800	01:個室	2	9,900	01:個室	3	11,000	01:個室	2	12,100	02:2人室	8		04:4人室	8	440	04:4人室	16	770	04:4人室	48		全許可病床数	99床	費用徴収病床数	43床	割合 43.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,785
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	6,600																																																
01:個室	5	7,700																																																
01:個室	6	8,800																																																
01:個室	2	9,900																																																
01:個室	3	11,000																																																
01:個室	2	12,100																																																
02:2人室	8																																																	
04:4人室	8	440																																																
04:4人室	16	770																																																
04:4人室	48																																																	
全許可病床数	99床	費用徴収病床数	43床	割合 43.4%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,785																																															
180,132,8 (185,132,9)	池原クリニック	〒639-0226 香芝市五位堂1013番地		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:金合金</td><td>80,000</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1053号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>200,000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 412号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,500</td></tr> </tbody> </table>	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	80,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	04:チタン		250,000	250,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,500																								
金属の種類	1歯当たりの価格																																																	
01:金合金	80,000																																																	
金属	その他金属	上顎	下顎																																															
03:コバルト		200,000	200,000																																															
04:チタン		250,000	250,000																																															
継続管理種類	価格																																																	
01:フッ化物局所	1,000																																																	
02:小窩裂溝填塞	1,500																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

51頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
180,133,6	医療法人藤井会 香芝生喜病院	〒639-0252 香芝市穴虫3300番地3	241	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>241床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 410号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年4月1日</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>令和6年9月9日</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td></td> <td>7,150</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	19,800	01:個室	36	8,800	01:個室	22		04:4人室	180		全許可病床数	241床	費用徴収病床数 39床 割合 16.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,409	販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	令和6年9月9日	7,150	FreeStyleリブレ2 (Reader)		7,150
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	19,800																																					
01:個室	36	8,800																																					
01:個室	22																																						
04:4人室	180																																						
全許可病床数	241床	費用徴収病床数 39床 割合 16.2%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04: (一般入院) 急性期一			2,409																																				
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																					
FreeStyleリブレ2 (センサー)	令和6年9月9日	7,150																																					
FreeStyleリブレ2 (Reader)		7,150																																					
190,019,5	板橋医院	〒639-2113 葛城市北花内749-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>295,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	295,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	330,000																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																					
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	295,000																																					
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	330,000																																					
190,101,1	医療法人向聖台会當麻病院	〒639-0273 葛城市染野520	214	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>222床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 25.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和6年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	39	2,200	01:個室	10	5,500	01:個室	5	8,800	01:個室	2	33,000	01:個室	12		03:3人室	6		04:4人室	16		05:5人室以上	132		全許可病床数	222床	費用徴収病床数 56床 割合 25.2%					
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	39	2,200																																					
01:個室	10	5,500																																					
01:個室	5	8,800																																					
01:個室	2	33,000																																					
01:個室	12																																						
03:3人室	6																																						
04:4人室	16																																						
05:5人室以上	132																																						
全許可病床数	222床	費用徴収病床数 56床 割合 25.2%																																					
190,108,6	医療法人友愛会 かつらぎクリニック	〒639-2113 葛城市北花内616-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>20:皮</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年2月1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	5,000	5,000	5,000	5,000	20:皮	5,000																							
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																																			
01:内	5,000	5,000	5,000	5,000																																			
20:皮	5,000																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
190,116,9	医療法人興生会吉本整形外科・外科病院	〒639-2101 葛城市疋田676番地1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号	区分 01:個室 04:4人室 全許可病床数	病床数 9 48 57床	徴収開始年月日 令和元年5月1日	徴収金額 8,800
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号	費用徴収病床数 対象者数 04: (一般入院) 急性期一	9床	割合 15.8%	徴収開始年月日 令和元年5月1日
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数 2,376	徴収日数 徴収料金		
200,012,8 (205,012,9)	グランソール奈良	〒633-2221 宇陀市菟田野松井8-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数	病床数 6 2 1 8 2 19床	徴収開始年月日 平成17年12月28日	徴収金額 21,600 27,000 29,160 2,376
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号	費用徴収病床数 対象者数 08: (一般入院) 地域一般	9床	割合 47.4%	徴収開始年月日 平成24年10月19日
200,107,6	医療法人拓誠会辻村病院	〒633-2221 宇陀市菟田野松井7番地の1	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 10 1 2 2 30 8 13 66床	徴収開始年月日 平成28年5月9日	徴収金額 6,050 16,500 6,050 1,730
				入院料区分 08: (一般入院) 地域一般	対象者数 08: (一般入院) 地域一般	徴収日数 徴収料金		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

53頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
200,108,4	宇陀市立病院	〒633-0253 宇陀市榛原萩原815番地	176	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>176床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成20年4月1日</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 189号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>1,998</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>213,950</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>213,950</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>253,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	32	5,500	01:個室	4	7,700	04:4人室	140		全許可病床数	176床	費用徴収病床数 36床 割合 20.5%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成20年4月1日	1,000	02:リハビリテーション		1,700	02:リハビリテーション		1,700	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院)	10対1		1,998	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	213,950	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	213,950	テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	231,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	253,000
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	32	5,500																																																				
01:個室	4	7,700																																																				
04:4人室	140																																																					
全許可病床数	176床	費用徴収病床数 36床 割合 20.5%																																																				
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																				
02:リハビリテーション	平成20年4月1日	1,000																																																				
02:リハビリテーション		1,700																																																				
02:リハビリテーション		1,700																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
40: (一般入院)	10対1		1,998																																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																				
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	213,950																																																				
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	213,950																																																				
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	231,000																																																				
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	253,000																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
980,183,3 (985,183,4)	奈良県立医科大学附属病院	〒634-0813 橿原市四条町840番地	992	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 944号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>32,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>22,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>15,910</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>119</td><td>10,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,130</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>628</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>992床</td><td>費用徴収病床数</td><td>185床</td><td>割合 18.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 408号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収開始年月日</th> <th>平成19年4月1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>入院料区分</td><td>対象者数</td><td>徴収日数</td><td>徴収料金</td></tr> <tr><td>38: (一般入院)</td><td>7対1入</td><td></td><td>2,630</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収開始年月日</th> <th>令和3年7月1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>多焦点眼内レンズの販売名</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0</td><td></td><td>226,600</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0</td><td></td><td>226,600</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	32,150	01:個室	22	22,620	01:個室	5	15,910	01:個室	119	10,680	01:個室	1	7,850	01:個室	31	5,130	02:2人室	4	1,980	01:個室	92		02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	628		05:5人室以上	72		全許可病床数	992床	費用徴収病床数	185床	割合 18.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			徴収開始年月日	平成19年4月1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院)	7対1入		2,630	徴収開始年月日	令和3年7月1日	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0		226,600	アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0		226,600
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	3	32,150																																																																															
01:個室	22	22,620																																																																															
01:個室	5	15,910																																																																															
01:個室	119	10,680																																																																															
01:個室	1	7,850																																																																															
01:個室	31	5,130																																																																															
02:2人室	4	1,980																																																																															
01:個室	92																																																																																
02:2人室	12																																																																																
03:3人室	3																																																																																
04:4人室	628																																																																																
05:5人室以上	72																																																																																
全許可病床数	992床	費用徴収病床数	185床	割合 18.6%																																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																															
7,700																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																															
3,300																																																																																	
徴収開始年月日	平成19年4月1日																																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																														
38: (一般入院)	7対1入		2,630																																																																														
徴収開始年月日	令和3年7月1日																																																																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																															
アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0		226,600																																																																															
アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0		226,600																																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
990,102,1	独立行政法人国立病院 機構やまと精神医療セ ンター	〒639-1042 大和郡山市小泉町 2815	283	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

56頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
990,127,8	独立行政法人国立病院 機構奈良医療センター	〒630-8053 奈良市七条2丁目789番地	310	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 治験薬名称 Brivaracetam E2007</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>徴収開始年月日：平成29年7月1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号</p> <p>徴収開始年月日：平成21年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>24,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>12,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>6,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>310床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 13.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号</p> <p>徴収開始年月日：令和6年2月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号</p> <p>徴収開始年月日：令和6年2月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号</p> <p>徴収開始年月日：平成21年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,358</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	24,200	01:個室	6	12,700	01:個室	3	9,700	01:個室	14	6,100	01:個室	17	3,700	01:個室	268		全許可病床数	310床	費用徴収病床数 42床 割合 13.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,358
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	24,200																																														
01:個室	6	12,700																																														
01:個室	3	9,700																																														
01:個室	14	6,100																																														
01:個室	17	3,700																																														
01:個室	268																																															
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 42床 割合 13.5%																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																														
7,000																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																														
3,000																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一			2,358																																													